



**Základní škola Frýdek-Místek
Československé armády 570, 738 01 Frýdek-Místek**

ODHLÁŠKA ZE ŠKOLNÍ DRUŽINY

Jméno a příjmení dítěte: _____ Třída: _____

Datum ukončení docházky do školní družiny: _____

Ve Frýdku-Místku dne: _____

Podpis zákonného zástupce: _____